**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000225/2018 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010021.2.024.339030010200 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 252
CREADOR 1371 PAGNUSSAT COMERCIO DE COMBUSTIVEIS	COD. DESDOBR. 1139

ENDEREÇO ROD PR 4666- KM13 TREVO	FONE 46-526-1443	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
--	----------------------------	------------------------------------


LICITAÇÃO Concorrença	NÚMERO 8	CONVENIO	CONTRATO 2244	EMIÇÃO 31.01.18	VENCIMENTO 31.01.18
---------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 290.000,00	SALDO ANTERIOR 277.392,07	VALOR DO EMPENHO 2.800,50	SALDO ATUAL 274.591,57
-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	691,481		VLR REF DESPESAS COM CONSUMO DE 691,481 LTS SHELL GASOLINA TIPO C GRANEL.	4,0500	2.800,50

FONTE DE RECURSO 303 Saude - 15% Sobre Receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO 2.800,50
--	-------------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO 2.800,50
--	-----------------------------

EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA  RONALDO MASETTO PREFEITO MUNICIPAL
--	--	---

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 370 R\$

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

05 DE 02 DE 18

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

Recebemos de PAGNUSSAT COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 31/01/2018 Dest/Reme: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE FMS Valor Total: 2.800,50

NF-e
Nº 000.188.857
Série 004

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAGNUSSAT COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

AVENIDA MANOEL RIBAS, 005 - INDUSTRIAL - ITAPEJARA DO OESTE - PR
Fone: (46)3526-1443 - CEP: 85580-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.188.857
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0102 3756 4300 0145 5500 4000 1888 5718 8403 2674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda combust. lub Adq. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180018088048 31/01/2018 19:23:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9016681757 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 02.375.643/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE FMS		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 31/01/2018
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA D OESTE	UF PR	TELEFONE / FAX (46)3526-8300	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 19:23:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.800,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4	SHELL GASOLINA TIPO C GRANEL	27101259	060	5656	LT	691,4810	4,0500	0,00	2.800,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SAÚDE(c)1993-2018: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br PLACA:MOTORISTA:VEICULO:FORMA DE PGTO: FROTA:KM:0USUARIO:ELIANEMEDIA:0 BASE SUBSTITUICAO:2.800,50 VALOR SUBST:784,14SALDO:0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------